



University of Groningen

Xerophthalmia and measles in Kenya

Sauter, Jules Jacques Marie

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1976

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Sauter, J. J. M. (1976). Xerophthalmia and measles in Kenya. [Groningen]: [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN

I.

Onbehandelde gonoblennorrhoea neonatorum blijkt in tropische gebieden met een exorbitant hoge gonorrhoe frequentie maar betrekkelijk zelden ernstig oogletsel ten gevolge te hebben. Mogelijk zijn pasgeborenen van moeders met een chronische gonorrhoeische infectie min of meer immuun ten opzichte van de gonococcus.

II.

De cornea en conjunctiva vormen waarschijnlijk een belangrijke porte d'entrée bij de overbrenging van het mazelenvirus.

III.

De hoge mortaliteit als gevolg van mazelen in ontwikkelingslanden wordt voornamelijk veroorzaakt door de slechte voedingstoestand van de slachtoffers.

IV.

Langdurige ernstige wanvoeding in de eerste levensjaren heeft waarschijnlijk een ongunstige invloed op de ontwikkeling van de hersenen en de hiervan afhankelijke psychomotorische functies.

V.

Het verdient aanbeveling bij de diagnostiek van kinderziekten in de tropen rekening te houden met de mening van de moeder van het zieke kind.

VI.

Het ongenueanceerde gebruik van de term *witch-doctor* ter aanduiding van *de* medicijnman in de Derde Wereld betekent een onderschatting van de bekwaamheden van vele bonafide autochtone beoefenaren van de geneeskunst.

VII.

De opvatting dat het binoculaire zien pas omstreeks het zesde jaar volledig ontwikkeld is, kon ontstaan omdat men gebruik maakte van op cognitieve functies gebaseerde meetmethoden.

VIII.

Het overigens juiste streven naar een zo vroeg mogelijke detectie van amblyopie kan, indien al te nadrukkelijk gepropageerd, leiden tot onderwaardering van de visuele competentie van de amblyoop, de bezitter van het luie oog.

IX.

In geval van traumatisch cataract beneden de leeftijd van 6 jaar dienen bij de overwegingen, die kunnen leiden tot de implantatie van een intra-oculaire lens, chirurgische tegenargumenten te prevaleren boven de wens amblyopie te voorkomen.

X.

De term *background* fluorescentie in de fluorescentieangiografie van de oogfundus is verwarrend en verdient derhalve geen aanbeveling.

XI.

Het staat niet vast, dat infantiele periarteritis nodosa een zeldzame ziekte is.

XII.

Het deskundig rapen van kievitseieren is een goede zaak.

XIII.

Nu het kunstgebit ons dagelijks uit talloze monden, ja zelfs uit een glas op het TV-scherm sprankelend toelacht, doch het kunstoog als gebruiksvoorwerp om tal van redenen aanzienlijk minder in zwang is, lijkt het zinvol de volgorde van de aloude spreuk *oog om oog, tand om tand*, althans voor deze tijd, te herzien.

Stellingen

behorende bij het proefschrift van

J. J. M SAUTER

Xerophthalmia and measles in Kenya

Groningen 1976